

## 實習申請表 Job Application Form

(灰底欄位請依個人意願正楷填寫)

(虛線人資單位填寫)

員工編號：

實際到職：

年 月 日

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 學校<br>School                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | 科系/年級<br>Major/Grade                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |  |
| 志願序<br>sequence                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 實習店別<br>Internship Hotels & Resorts | 實習單位<br>Internship Recruiters                                                                                                                                         | 住宿需求<br>Accommodation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 實習期間(必填)<br>Period of Internship                                                                                               |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 一年期間：年 月 日 ~ 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 半年期間：年 月 日 ~ 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 暑期期間：小時 |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                |  |
| 中文姓名<br>Chinese Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | 英文姓名<br>English Name                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 一年內照片<br>Photograph<br>within one year                                                                                         |  |
| 出生日期<br>Date of Birth                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     | 身高/體重<br>Height /Weight                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |  |
| 身分證號<br>ID. Number                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | 性別<br>Gender                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |  |
| 國籍<br>Nationality                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | 持有駕照<br>Licenses                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |  |
| 特殊法定身份<br>legal status                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     | <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙者，障礙類別 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____<br>Taiwanese aborigines Disabilities (歡迎具有以上法定身分之求職者) Others |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |  |
| 兵役狀況<br>Military                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     | <input type="checkbox"/> 未役：預計入伍時間 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> 役畢 <input type="checkbox"/> 免役                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |  |
| 戶籍地址<br>Permanent Address                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                                                                       | 住家電話<br>Phone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                |  |
| 通訊地址<br>Address                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                                                       | 行動電話<br>Mobile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                |  |
| 電子郵件<br>E-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                                                                                                                       | Line帳號<br>Line ID                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                |  |
| 緊急聯絡人<br>Emergency Contact                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     | 關係<br>Relationship                                                                                                                                                    | 行動電話<br>Mobile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                |  |
| 證 照 Licenses (請填寫證照名稱/通過等級或成績/證照效期)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |  |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                                                       | 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                |  |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                                                       | 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                |  |
| 其他專業能力 Miscellaneane Professional Ability                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 其它：<br><input type="checkbox"/> 中打：____/分 輸入法：<br><input type="checkbox"/> 英打：____/分<br><input type="checkbox"/> 程式語言：<br><input type="checkbox"/> 多媒體設計：<br><input type="checkbox"/> 其它專業能力： |                                     |                                                                                                                                                                       | 語<br>言                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                                                       | 英語： <input type="checkbox"/> 聽(佳/普通) <input type="checkbox"/> 說(佳/普通) <input type="checkbox"/> 讀(佳/普通) <input type="checkbox"/> 寫(佳/普通)<br>日語： <input type="checkbox"/> 聽(佳/普通) <input type="checkbox"/> 說(佳/普通) <input type="checkbox"/> 讀(佳/普通) <input type="checkbox"/> 寫(佳/普通)<br>韓語： <input type="checkbox"/> 聽(佳/普通) <input type="checkbox"/> 說(佳/普通) <input type="checkbox"/> 讀(佳/普通) <input type="checkbox"/> 寫(佳/普通)<br>台語： <input type="checkbox"/> 聽(佳/普通) <input type="checkbox"/> 說(佳/普通) <input type="checkbox"/> 讀(佳/普通) <input type="checkbox"/> 寫(佳/普通)<br>客家： <input type="checkbox"/> 聽(佳/普通) <input type="checkbox"/> 說(佳/普通) <input type="checkbox"/> 讀(佳/普通) <input type="checkbox"/> 寫(佳/普通)<br>其他 |                                                                                                                                |  |



## 實習申請表 Job Application Form

### 學 歷 Educational Background

|                                            | 學校名稱/院系科別<br>Name of School/ Major | 修業期間<br>Period of Study From - To | 畢業<br>Graduate                                                  |
|--------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 最高學歷<br>The highest education              | /                                  |                                   | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>Yes No |
| 次高學歷<br>The 2 <sup>nd</sup> high education | /                                  |                                   | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>Yes No |

### 工 作 經 歷 Employment Record

| 服務單位名稱<br>Name of Company | 職位<br>Position | 薪資<br>Salary | 任職期間<br>Period From ~ To | 離職原因<br>Reason for Leaving |
|---------------------------|----------------|--------------|--------------------------|----------------------------|
|                           |                |              | ~                        |                            |
|                           |                |              | ~                        |                            |
|                           |                |              | ~                        |                            |

您通過何種應徵管道：☐學校安排；☐親友推薦；☐慕名；☐其他：

☐本飯店員工推薦姓名：\_\_\_\_\_；職稱：\_\_\_\_\_；關係：\_\_\_\_\_公司別/單位：

親友於本連鎖飯店任職：☐否；☐是

姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 公司別/單位：\_\_\_\_\_ 職稱：

### 其 他 資 料 Miscelleneance Data

(1) 因業務需求，可配合公司調派至其他分公司：☐否；☐是，可配合的區域/縣市：\_\_\_\_\_ ☐不拘

(2) 是否曾罹患法定傳染疾病？☐否；☐是，說明：

### 資歷查核(請提供二位您曾任職公司中的直屬主管的資訊)

| 姓名<br>Name | 職稱<br>Position | 服務單位名稱/單位<br>Name of Company/ Department | 聯絡電話<br>Telephone Number |
|------------|----------------|------------------------------------------|--------------------------|
|            |                |                                          |                          |
|            |                |                                          |                          |

1. 本人在此聲明表單所填之資料均屬實，如有虛偽不實，本人願接受終止勞動契約處分。
2. 本人同意上述所填之資料提供公司內部使用於招募、人才庫管理、正式雇用與離職管理等人事作業。
3. 本人已詳閱上開內容，並確認本人已了解且已依個人資料保護法及相關法令之規定受告知本人人事資料表內個人資料之蒐集目的、個人資料類別、利用之期間、地區、對象及方式、依個人資料保護法第三條規定得行使之權利及權利行使方式、及不提供本人本履歷表、人事資料表內個人資料時將對本人權益之影響。

填寫人簽名(Signature)：\_\_\_\_\_ 填寫日期(Date)：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日



實習申請表

Job Application Form

附件1：證照影本黏貼處

正面黏貼處

反面黏貼處

正面黏貼處

反面黏貼處

正面黏貼處

反面黏貼處

正面黏貼處

反面黏貼處